

فرم ثبت نام غیر اینترنتی درمان تکمیلی سازمان نظام مهندسی معدن استان تهران (مدت بیمه نامه ۰۱/۱۲/۱۳۹۵ لغایت ۳۰/۱۱/۱۳۹۶)

خواهشمند است پس از تکمیل این فرم آن را جهت ثبت اطلاعات در آدرس <http://portalbime.com/darman-takmili-21.aspx> با شناسه ime95 به دفتر سازمان نظام مهندسی معدن استان تهران تحویل فرمایید

تلفن همراه:		تلفن ثابت:		شماره حساب:		نام بانک:	
کد عضویت نظام:		شهر اقامت:		شماره شبا:		IR	
ردیف	نام	نام خانوادگی	شماره شناسنامه	کد ملی	تاریخ تولد	نسبت	جنسیت
۱					13 / /	اصلی (عضو نظام)	زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>
۲					13 / /		زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>
۳					13 / /		زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>
۴					13 / /		زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>
۵					13 / /		زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>
۶					13 / /		زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>
۷					13 / /		زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>

بیمه شدگان عبارتند از : عضو نظام مهندسی معدن بعنوان بیمه شده اصلی - همسر - دختر مجرد - پسر مجرد و مشغول به تحصیل - پدر و مادر بیمه شده اصلی صرفاً تحت تکفل

ردیف	تاریخ چک / فیش	شماره چک / فیش	شرایط پرداخت	مبلغ چک (ریال)
۱	13 / /		یک سوم نقدی	
۲	13 / /		یک سوم اول خرداد ۹۶	
۳	13 / /		یک سوم اول شهریور ۹۶	

شرایط سنی	حق بیمه ماهانه (ریال)	حق بیمه سالانه (ریال)
تا ۶۰ سال	۵۱۳,۱۵۲	۶,۱۵۷,۸۲۴
۶۱ تا ۷۰ سال	۷۶۹,۷۲۹	۹,۲۳۶,۷۴۸
۷۱ به بالا	۱,۰۲۶,۳۰۵	۱۲,۳۱۵,۶۶۰

عضو محترم سازمان نظام مهندسی معدن استان تهران شما با تکمیل و امضای این فرم و با پیوست اسناد ذیل و تحویل آن به دفتر سازمان در لیست نهایی بیمه شدگان قرار می گیرید.

مدارک : فیش یا چکهای حق بیمه - کپی صفحه اول و دوم شناسنامه بیمه شدگان - کپی کارت ملی بیمه شدگان - کپی صفحه اول دفترچه بیمه پایه

نام و نام خانوادگی و امضای عضو نظام مهندسی معدن استان تهران